



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
DIRETORIA DE ENSINO**

EDITAL Nr 184-16-DE/CBMSC
(Processo Nr 187-DE / PGE-399-16)

**SELEÇÃO PARA O CURSO AVANÇADO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS (CAAE)
DE IPORÃ DO OESTE-SC**

O Diretor de Ensino do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina torna público que, no período de **25 a 28 de Julho de 2016**, encontram-se abertas as inscrições para a seleção ao Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE), a ser realizado no Município de Iporã do Oeste, de acordo com o disposto no Regulamento Geral do Serviço Voluntário no Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e na Lei Federal nº 9.608 de 18/02/1998 – Lei do Voluntariado.

1. DA FINALIDADE

O presente edital tem por finalidade selecionar candidatos para integrarem o Curso Avançado de Atendimento a Emergências, visando a formação de agente comunitário de proteção civil nível II, curso que capacita o aluno a atuar no auxílio da comunidade em emergências, bem como o torna apto a participar do módulo de Instrução Geral a Bombeiro Comunitário (IGBC), com o objetivo de ingressar no serviço comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, credenciando-se a atuar como Brigadista Particular enquanto Bombeiro Comunitário Ativo.

2. DO CURSO

2.1 O Curso Avançado de Atendimento a Emergências (CAAE) faz parte dos programas de capacitação comunitária, desenvolvidos pelo Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, que inclui ainda o Curso Básico de Atendimento a Emergências (CBAE), o Curso de Brigada Comunitária, Curso de Bombeiro Mirim, Bombeiro Juvenil e Bombeiro da Melhor Idade, Projeto Golfinho e diversos outros programas sociais, cujas informações podem ser obtidas acessando o *site* da Corporação (www.cbm.sc.gov.br)

2.2 Programa de matérias do CAAE:

| MÓDULO | CONTEÚDO | CARGA HORÁRIA |
|---------------|---|----------------------|
| I | Atendimento pré-hospitalar | 32 h/a |
| II | Extinção de incêndios | 32 h/a |
| III | Prevenção e sistemas preventivos | 12 h/a |
| IV | Brigada de incêndio | 16 h/a |
| V | Instrução Geral para candidato a Bombeiro Comunitário | 12 h/a |
| VI | Estágio Operacional | 240 h/a |
| TOTAL | | 344 h/a |

2.3 Ao final do curso, se aprovado, o participante receberá certificado habilitando-o como Agente Comunitário de Proteção Civil nível II.

2.4 O credenciamento como brigadista particular fica condicionado ao ingresso no serviço comunitário ativo do CBMSC, conforme o Regulamento Geral do Serviço Comunitário.

3. DAS VAGAS

3.1 O curso disporá de 30 (trinta) vagas, destinadas aos candidatos residentes ou que trabalhem nos municípios de Iporã do Oeste, Tunápolis, Santa Helena, Mondai e Riqueza-SC.

4. PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

4.1 A data da realização do curso será de **02 de agosto de 2016 a 02 de março de 2017**, todas as terças, das 19h00 às 22h00, e aos sábados, das 13h30 às 17h30, na sala de aula da sede da 1º GBM (Iporã do Oeste).

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1 Período de inscrições: de **25 a 28 de Julho de 2016**.

5.2 A ficha de inscrição (Anexo A deste Edital) deverá ser impressa ou retirada na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar, em Iporã do Oeste, de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 11:30 h e das 13:00 às 17:00 h.

5.3 A ficha de inscrição deverá ser preenchida com letra legível, com todos os dados solicitados, sem abreviatura do nome ou sobrenome do candidato e entregue na sede do quartel do Corpo de Bombeiros Militar de Iporã do Oeste, de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 11:30 h e das 13:00 às 17:00 h.

5.4 Não será permitida inscrição por correspondência.

6. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

6.1 Ter concluído e sido aprovado no Curso Básico de Atendimento de Emergências (CBAE), há menos de 3 (três) anos.

6.2 Ter conceito favorável da Coordenadoria do Serviço Comunitário da OBM (Organização de Bombeiro Militar).

6.3 Estar classificado no número de vagas oferecidas pela OBM.

6.4 Não ter realizado esse mesmo curso em outra OBM de Santa Catarina.

7. DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS

7.1 As vagas serão preenchidas de acordo com a seleção efetuada pela Coordenação de Serviço Comunitário do Corpo de Bombeiros Militar de Iporã do Oeste;

7.2 A relação dos candidatos classificados será disponibilizada no Corpo de Bombeiros Militar de Iporã do Oeste até às 17h do dia **29 de Julho de 2016**.

8. DA MATRÍCULA

8.1 Período de matrícula: dia **01 de Agosto de 2016**, na sede do 1º Grupamento de Bombeiros Militar de Santa Catarina localizado em Iporã do Oeste, das 08h00 às 11:30 h e das 13:00 às 17:00 h.

8.2 Para realização da matrícula no curso, o aluno deverá apresentar atestado médico que o habilite à realização dos esforços físicos inerentes às atividades de bombeiro, bem como, deverá assinar termo de responsabilidade.

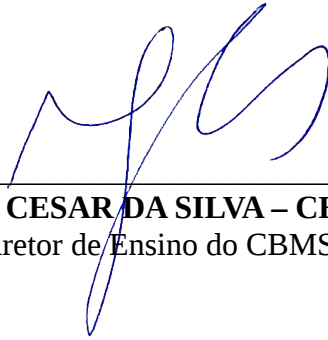
9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 Os casos omissos ao presente edital serão resolvidos pelo Comando do 12º Batalhão de Bombeiros Militar, de acordo com o Regulamento do Serviço Voluntário do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

9.2 A sede do 1º GBM (Iporã do Oeste) fica localizada na Rua Simões, 118 – Centro, Iporã do Oeste.

9.3 Para mais informações, entrar em contato pelo e-mail 12_13cmt@cbm.sc.gov.br, ou ainda, pelo telefone (49) 3472-5103 das 08:00 às 11:30h e das 13:00 às 17:00 h, sempre em dias úteis.

Quartel da DE, Florianópolis, 24 de Junho de 2016.



JULIO CESAR DA SILVA – CEL BM
Diretor de Ensino do CBMSC

ANEXO A

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA
12º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

PROTOCOLO Nr: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------|--|-----|--|--|--|
| Nome: | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | | | | |
| Telefones: | | Escolaridade: | | | | | |
| RG: | | CPF: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Naturalidade: | | Estado Civil: | | | | | |
| Filiação: | | | | | | | |
| Data Nascimento: | | Profissão: | | | | | |
| Empresa: | | Fone: | | | | | |
| Endereço Comercial: | | | | | | | |
| Apresenta algum problema de saúde? | | Sim | | Não | | | |
| Caso positivo. Qual? | | | | | | | |

| | |
|--------------|--|
| Local e Data | |
| Assinatura | |

O espaço abaixo pode ser utilizado para complementação de alguma informação (telefones celulares, e-mail) ou para a inclusão de alguma observação considerada pertinente.